Seminario “L’Allenza formativa Scuola - Famiglia”

Il/La sottoscritto/a ..................................................................................................................................................

nato/a .................................................................................... il.............................................................................,

(indicare barrando l’opzione interessata

□ Genitore

□ Docente

□ Personale ATA

□ Altro……………………………………………………………………………

.recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al seminario che si terrà presso l’aula blu dell’l’I.C. “Città dei bambini” di Mentana.

**1. condizioni generali**

Il seminario organizzato dall’ I.C. “Città dei bambini” di Mentana prevede al termine dell’incontro il rilascio di attestato di frequenza.

**2. iscrizioni**

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato :

* all’indirizzo: [rmic8dp005@istruzione.it](mailto:rmic8dp005@istruzione.it)
* o consegnato in segreteria

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_